



F E C H A		

PERMISO DE SALIDA AL PERSONAL

INTERMEDIA

DEFINITIVA

El/la Señor/a: _____ N° de Empleado: _____

personal de la Unidad: _____

tiene permiso para salir de los recintos de la Empresa desde las: _____ : _____ hasta las _____ : _____ hs.

MOTIVOS

Laboral: Fecha probable de término de misión _____ , _____ : _____ hs. Actividad Sindical

Consulta Médica Examen Docencia Universitaria Capacitación

Particular (especificar): _____

Observaciones: _____

UNIDAD AFECTADA		DEPARTAMENTO DE PERSONAL
<p style="text-align: center;">Firma del Personal</p>	<p>Autorizado por: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Firma Jefe</p> <p>Fecha: / /</p>	<p>Verificado por: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <p>Fecha: / /</p>

